|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_acad_lille grand format | **Fiche d’inscription à l’action ENTREPRENARIUM**  **Intervention d’un Chef d’entreprise :**  **Durée de l'intervention ≈ 1h30 heures** | LogoCCIR.jpg |

**Vos coordonnées :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Email professionnel : |  |
| Email personnel : |  |
| Tél personnel : |  |

**Votre établissement :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’établissement : |  | | |
| Tél de l’établissement : |  | | |
| Adresse |  | | |
| Bassin d'éducation: |  | | |
| Nom du chef d'établissement : |  | | |
| Classe concernée: |  | Effectif: |  |
| Nombre de garçons : |  | Nombre de filles : |  |
| Tranches d'âge : | 13/15ans | 15/18ans | +18ans |

**Vos souhaits :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Vœu 1** | **Vœu 2** | **Vœu 3** |
| **Jour** |  |  |  |
| **Heure** |  |  |  |

**Remarques :**

Merci de nous transmettre votre demande  par mail à l'adresse [fabrice.kerckhove@ac-lille.fr](mailto:fabrice.kerckhove@ac-lille.fr)

Fabrice Kerckhove chargé de mission entrepreneuriat 06 26 91 01 10